

UDRUGA KINEZIOLGA
GRADA VARAŽDINA I VARAŽDINSKE ŽUPANIJE

ADRESA: Graberje 31, Varaždin

E-MAIL: ukgvivz@gmail.com

ŽR: 2360000-1101739683

OIB: 44047525560

MB: 1692020

PRISTUPNICA ZA ČLANSTVO

Prezime:			
Ime:		*Broj: _____	
OIB:			
Datum rođenja:		Poslodavac:	
Ulica i broj:		Zanimanje:	
Poštanski broj i mjesto:		Zvanje / stručna sprema:	
Telefon (Mob):		E-mail:	

*Ispunjava ovlašteni predstavnik Udruge

Izjavljujem da su navedeni podatci točni, da sam upoznat-a sa Statutom i ostalim aktima Udruge kineziologa Grada Varaždina i Varaždinske županije te da ću se kao član sukladno njima ponašati.

Ova pristupnica vrijedi kao pravovaljani dokument koji će služiti u svrhu utvrđivanja članstva u Udruzi kineziologa Grada Varaždina i Varaždinske županije.

Mjesto i datum: _____

Potpis

M.P.

Potpis ovlaštenog predstavnika: _____